

Tabla Estatal de Washington para Manutención de Niños

Washington State Child Support Schedule
Hojas de detalles (CSW)

Madre _____ Padre _____

Condado _____ Número de Caso del Tribunal Superior _____

Niños y Edades:		
Parte I: Obligación Básica de Manutención de Niños, (Vea instrucciones, página 5)		
1. Ingreso Mensual Bruto	Padre	Madre
a. Sueldos y Salarios	\$	\$
b. Ingreso de Intereses y Dividendos	\$	\$
c. Ingreso Comercial	\$	\$
d. Pensión Conyugal Recibida	\$	\$
e. Otro Ingreso	\$	\$
f. Total Ingreso Mensual Bruto (sume líneas 1a hasta 1e)	\$	\$
2. Deducciones Mensuales del Ingreso Bruto		
a. Impuestos a ingresos (Federal y Estatal)	\$	\$
b. Impuestos FICA (Seguro Social + Medicare)/Trabajo por Cuenta Propia	\$	\$
c. Deducciones de Seguro Industrial Estatal	\$	\$
d. Cuotas Obligatorias de Sindicatos y Asociaciones Profesionales	\$	\$
e. Pagos de Planes de Jubilación	\$	\$
f. Pensión Conyugal Pagada	\$	\$
g. Gastos Comerciales Normales	\$	\$
h. Total de Deducciones del Ingreso Bruto (Sume líneas 2a hasta 2g)	\$	\$
3. Ingreso Neto Mensual (línea 1f menos 2g)	\$	\$
4. Ingreso Neto Mensual Combinado (Sume los ingresos netos mensuales del padre y la madre de la línea 3) (Si el ingreso combinado mensual neto es menos de \$600 dólares, salte a la línea 7.)	\$	
5. Obligación Básica de Manutención para Niños (anote monto total en cuadro) ' Niño #1 _____ Niño #3 _____ Niño #2 _____ Niño #4 _____	\$	

	Padre	Madre
6. Porción Proporcional del Ingreso (ingreso neto de cada uno de los padres, de la línea 3, dividido por la línea 4)	.	.
7. Obligación Básica de Manutención para Niños, de Cada Uno de los Padres (multiplique cada número en la línea 6 por la línea 5) Si el ingreso neto combinado mensual en la línea 4 es menos de \$600 dólares, anote la obligación de manutención de cada uno de los padres de \$25 dólares por niño. Número de niños: _____ (Salte a la línea 15a y anote este monto.)	\$	\$
Parte II: Gastos de Cuidado a la Salud, de Cuidado de Niños, y Gastos de Crianza para Niño con Necesidades Especiales (Vea instrucciones, página 7)		
8. Gastos de Cuidado a la Salud		
a. Primas Mensuales de Seguro Médico Pagadas para el (los) Niño(s)	\$	\$
b. Gastos Mensuales no Asegurados de Cuidado a la Salud, Pagados para Niño(s)	\$	\$
c. Total de Gastos Mensuales para Cuidado a la Salud (línea 8a más línea 8b)	\$	\$
d. Gastos Mensuales Combinados de Cuidado a la Salud (sume totales de padre y madre de la línea 8c)		\$
e. Máximo Mensual de Cuidado Regular a la Salud (multiplique la línea 5 por .05)		\$
f. Gastos Mensuales Extraordinarios de Cuidado a la Salud (línea 8d menos la línea 8e., si es "0" o negativo, indique "0")		\$
9. Gastos de Cuidado de Niños, y Gastos de Crianza de Niño con Necesidades Especiales		
a. Gastos de Cuidado de Niños	\$	\$
b. Gastos de Educación	\$	\$
c. Gastos de Transporte de Larga Distancia	\$	\$
d. Otros Gastos Especiales (describa)	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
e. Total de Gastos de Cuidado de Niños y de Crianza de Niño con Necesidades Especiales (Sume líneas 9a hasta 9d)	\$	\$
10. Total de Gastos Mensuales Combinados por Cuidado de Niños y Gastos Especiales (sume los gastos totales de cuidado de niños del padre y de la madre, y los gastos especiales de la línea 9e)		\$
11. Total de Gastos Extraordinarios de Cuidado a la Salud, de Cuidado de Niños, y de Gastos Especiales (línea 8f más línea 10)		\$
12. Obligación de Cada Uno de los Padres por Gastos Extraordinarios de Cuidado a la Salud, de Cuidado de Niños, y Gastos Especiales (multiplique cada número de la línea 6 por la línea 11)	\$	\$
Parte III: Monto Bruto de la Obligación de Manutención para Niños		
13. Monto Bruto de la Obligación de Manutención para Niños (línea 7 más línea 12)		
Parte IV: Créditos de Manutención para Niños (Vea instrucciones, página 7)		
14. Créditos de Manutención para Niños		
a. Crédito de Gastos Mensuales de Cuidado a la Salud	\$	\$
b. Crédito de Gastos de Cuidado de Niños y de Gastos Especiales	\$	\$
c. Crédito de Otros Gastos Regulares (describa)		
	\$	\$
d. Total de Créditos de Manutención (sume líneas 14a hasta 14c)	\$	\$

Parte V: Cálculo Estándar/Presunto Pago Total de Manutención (Vea instrucciones, página 8)

15. Cálculo Estándar	Padre	Madre
a. Monto de la línea 7 si la línea 4 es menor de \$600 dólares.(Salte a la parte VI)	\$	\$
b. Línea 13 menos línea14d, si la línea 4 es mayor de \$600 dólares (vea abajo si aplica.)	\$	\$
Ajustes de límites de estándar		
c. Monto ajustado en la línea 15b para satisfacer el límite de 45% de ingreso	\$	\$
d. Monto ajustado en la línea 15b para satisfacer el límite estándar de necesidad	\$	\$
e. Anote el monto menor de las líneas 15b, 15c o 15d:	\$	\$

Parte VI: Factores Adicionales para Tomar en Consideración (Vea instrucciones, página 8)

16. Bienes y Enseres del Hogar (Indique el valor actual estimado de los bienes principales de su hogar.)	Hogar del padre	Hogar de la madre
a. Bienes Raíces	\$	\$
b. Acciones y Bonos	\$	\$
c. Vehículos	\$	\$
d. Botes	\$	\$
e. Pensiones /Cuentas de Jubilación (IRA)/Cuentas Bancarias	\$	\$
f. Efectivo	\$	\$
g. Planes de Seguro	\$	\$
h. Otros (describa)	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
17. Deuda del Hogar (Indique gravámenes contra bienes del hogar, deuda extraordinaria.)		
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
18. Otro Ingreso del Hogar		
a. Ingreso del Cónyuge Actual (si no es el otro participante de esta acción)		
Nombre _____	\$	\$
Nombre _____	\$	\$
b. Ingreso de Otros Adultos del Hogar		
Nombre _____	\$	\$
Nombre _____	\$	\$
c. Ingreso de Niños (si se considera extraordinario)		
Nombre _____	\$	\$
Nombre _____	\$	\$
d. Ingreso de Manutención para Niños		
Nombre _____	\$	\$
Nombre _____	\$	\$

Continúe en la página siguiente.

Otros Factores para Tomar en Consideración (continuación)			
Firma y Fechas			
Declaro, bajo pena de perjurio conforme las leyes del Estado de Washington, que la información contenida en estas Hojas de Detalles es completa, verdadera y correcta.			
_____		_____	
Firma de la Madre		Firma del Padre	
_____		_____	
Fecha	Ciudad	Fecha	Ciudad

 Juez/Oficial Revisor

 Fecha

Se permite fotocopiar la hoja de detalles.